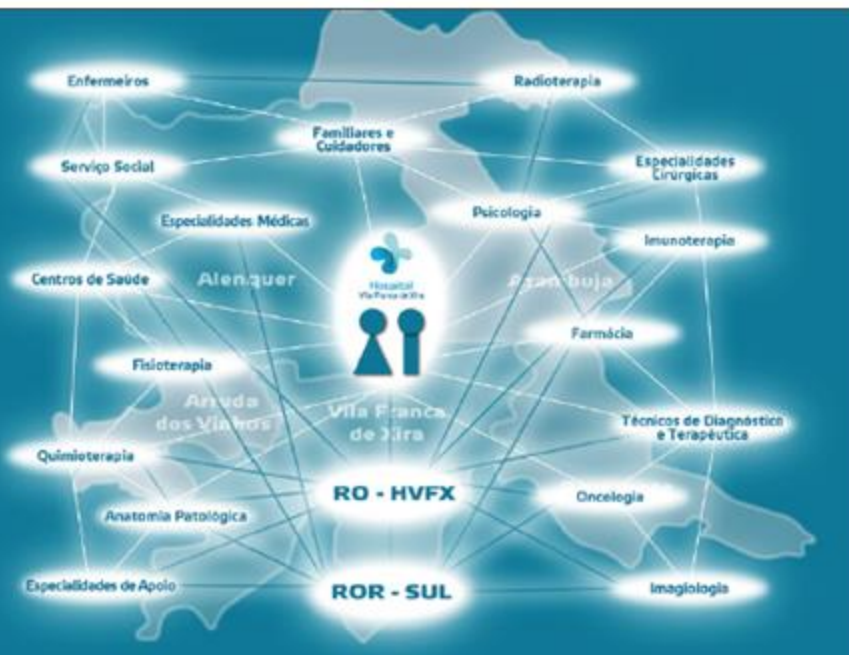


REGISTO ONCOLÓGICO PROMOTOR DA QUALIDADE ASSISTENCIAL



15 de março de 2017

Potencialidades da Plataforma ROR-Sul

Registo Oncológico Regional do Sul

(ROR – Sul)

I – Importância dos registos de cancro

II – Funcionalidades do portal ROR-Sul

III – Indicadores nacionais, regionais e Institucionais

Registos de Cancro em Portugal

Registo Oncológico Regional do Norte (RORENO)

Registo Oncológico Regional do Centro

Registo Oncológico Regional do Sul (ROR-SUL)

Portaria nº 35/88 de 16 de Janeiro

Registo oncológico em cada Hospital / Instituição
Coordenação: médico com formação oncológica

IPOFG - Porto

IPOFG - Coimbra

IPOFG - Lisboa

Madeira



Registos de Cancro em Portugal

Registo Oncológico Regional do Norte (RORENO)

Registo Oncológico Regional do Centro

Registo Oncológico Regional do Sul (ROR-SUL)

IPOFG - Porto

IPOFG - Coimbra

IPOFG - Lisboa

Registo Oncológico Regional dos Açores



Registos Oncológicos de Base Populacional

- ❖ **Recolhem e tratam a informação de cada caso de cancro que ocorre na sua área de influência**
- ❖ **Acompanham cada caso de cancro ao longo do tempo - diagnóstico - óbito**

Dados fidedignos de base populacional – incidência, prevalência e sobrevivência



- **Programas de rastreio de cancro**
- **Planeamento dos recursos na área da oncologia**
- **Planeamento da Rede de Referência Hospitalar em Oncologia**
- **Investigação dos resultados em Saúde e da efetividade da terapêutica**

Registos Oncológicos de Base Populacional

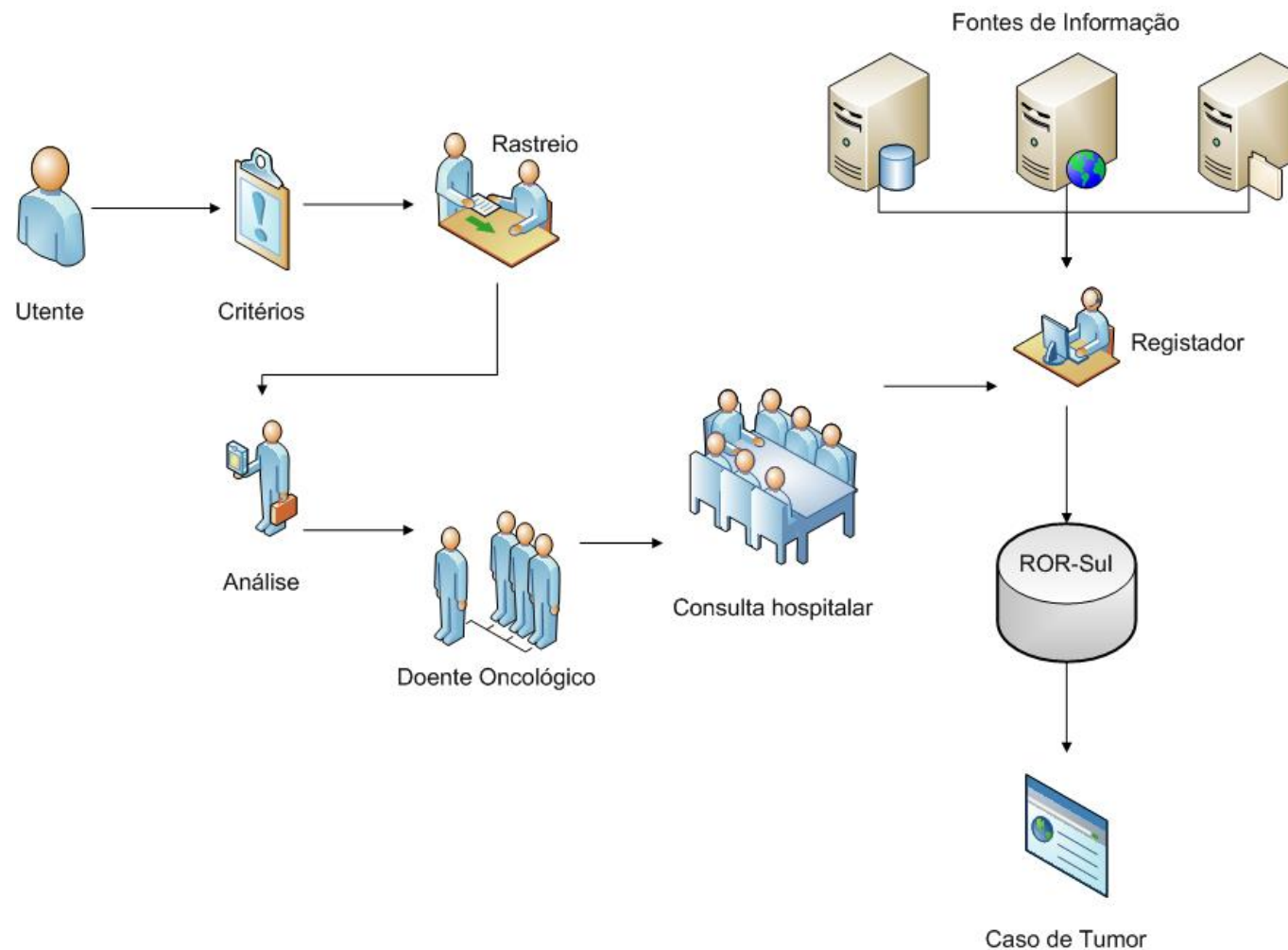
- ❖ Recolhem e tratam a informação de cada caso de cancro que ocorre na sua área de influência
- ❖ Acompanham cada caso de cancro ao longo do tempo - diagnóstico - óbito

Dados fidedignos de base populacional – incidência, prevalência e sobrevivência



- **Programas de rastreio de cancro**
- Planeamento dos recursos na área da oncologia
- Planeamento da Rede de Referência Hospitalar em Oncologia
- Investigação dos resultados em Saúde e da efetividade da terapêutica

Rastreio



Registos Oncológicos de Base Populacional

- ❖ Recolhem e tratam a informação de cada caso de cancro que ocorre na sua área de influência
- ❖ Acompanham cada caso de cancro ao longo do tempo - diagnóstico - óbito

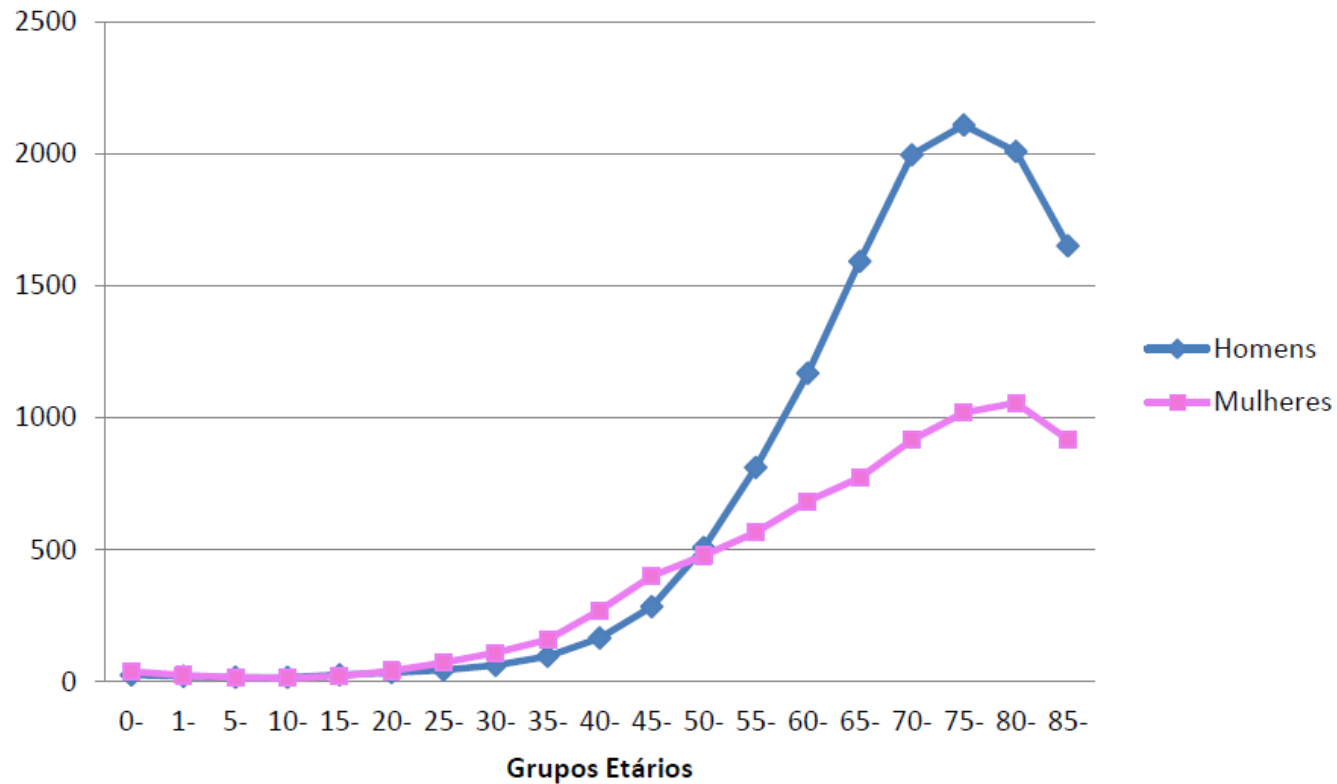
Dados fidedignos de base populacional – incidência, prevalência e sobrevivência



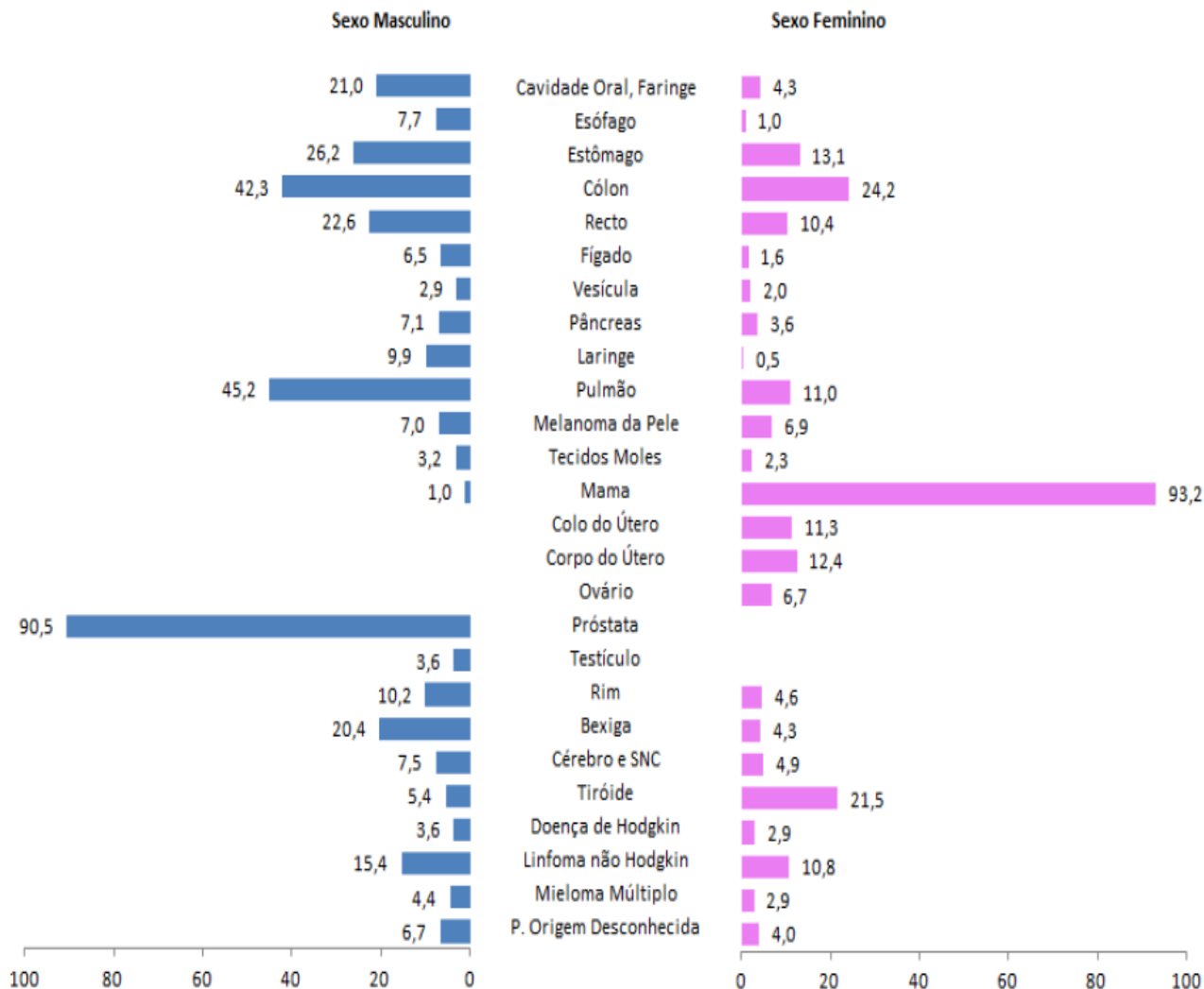
- Programas de rastreio de cancro
- **Planeamento dos recursos na área da oncologia**
- Planeamento da Rede de Referência Hospitalar em Oncologia
- Investigação dos resultados em Saúde e da efetividade da terapêutica

RON 2010

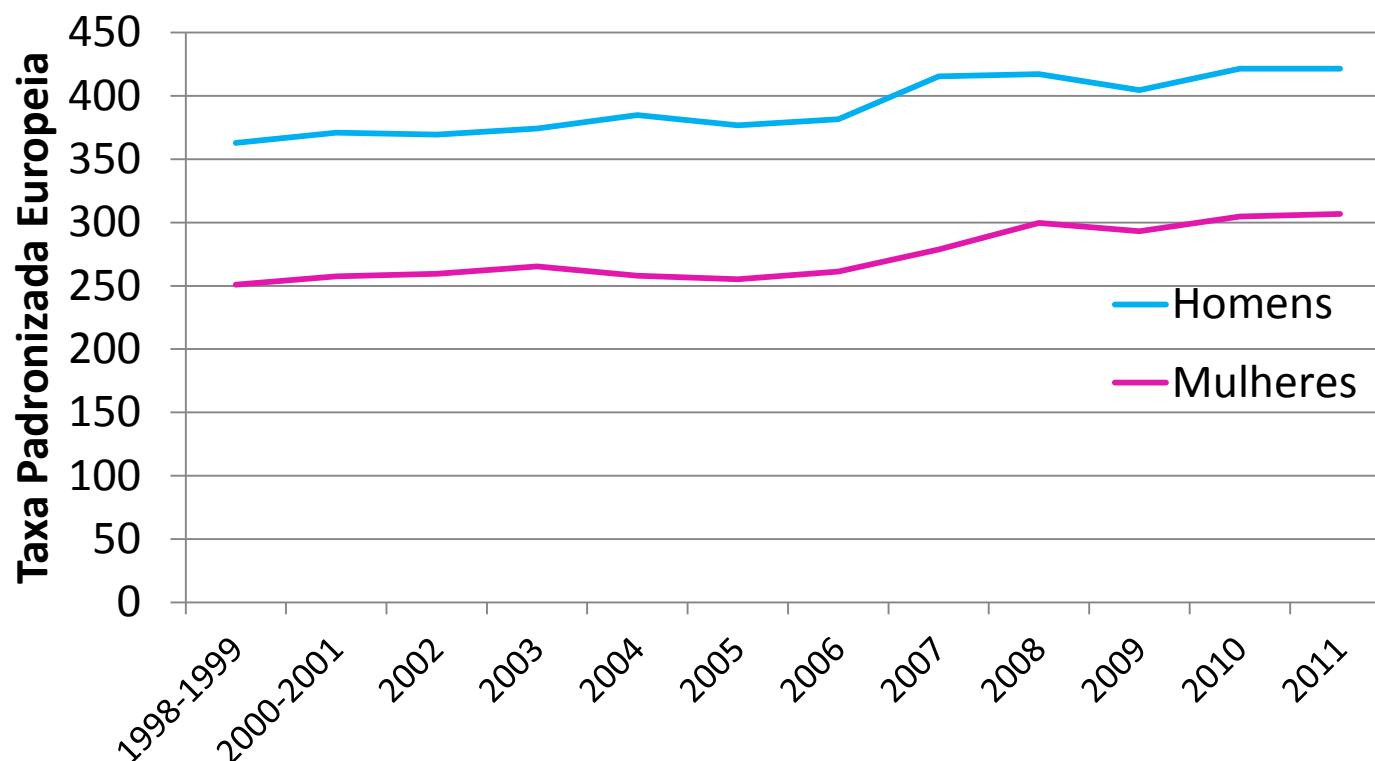
TAXA DE INCIDÊNCIA DE CANCRO POR GRUPO ETÁRIO E SEXO (/100.000)



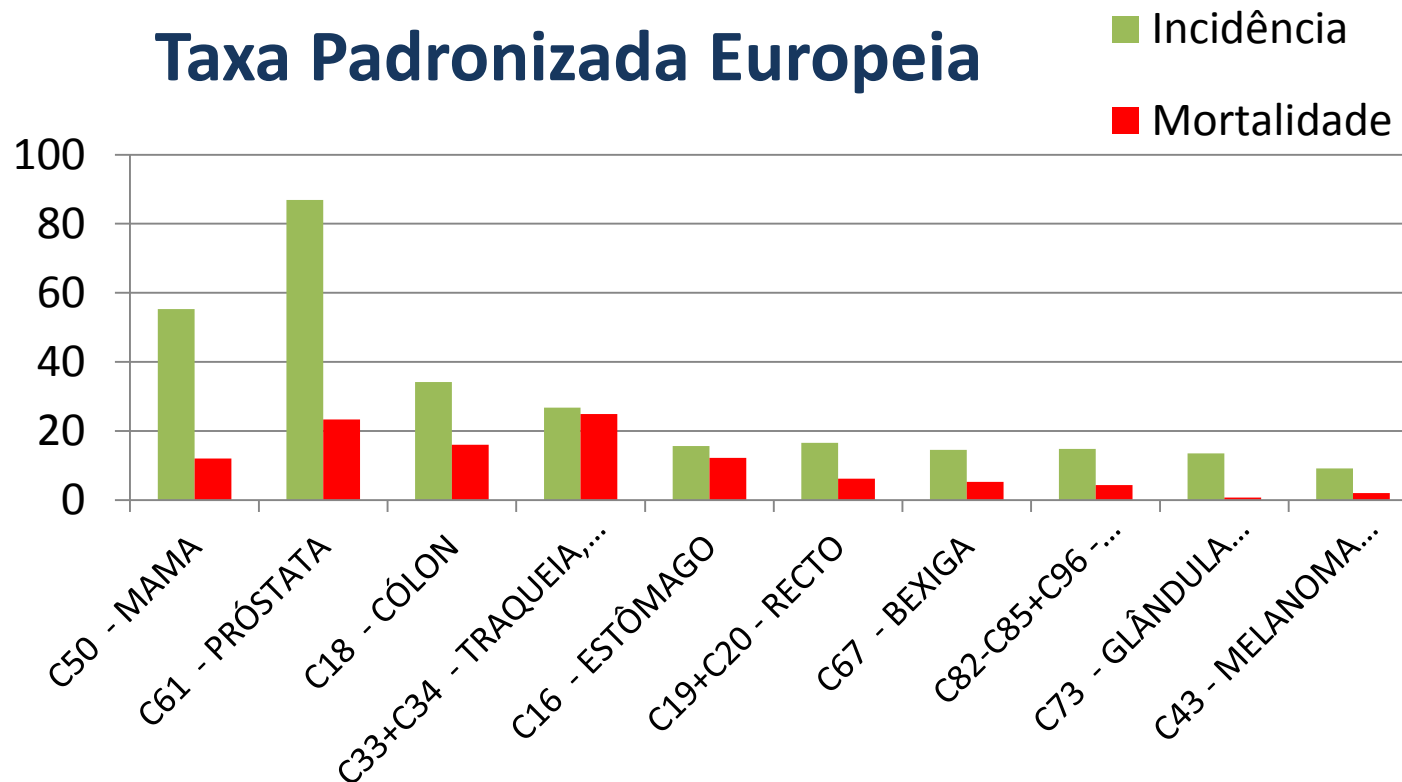
RON 2010



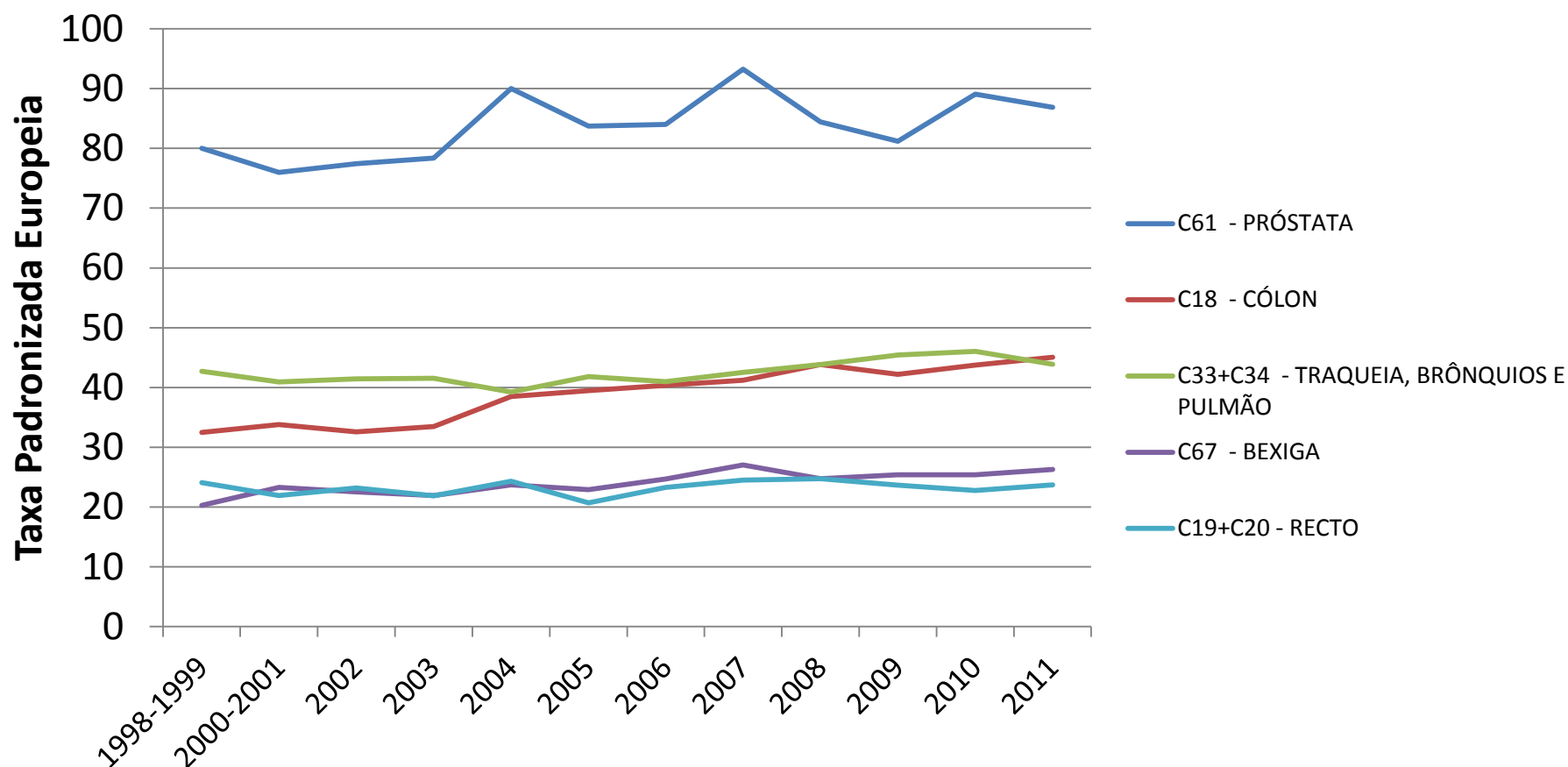
ROR-Sul Evolução 1998-2011 Por Sexo



ISM 2011 – Incidência vs Mortalidade Taxa Padronizada Europeia



ROR-Sul – Evolução 1998-2011 - Homens



Prevalência

Feminino	Prevalência
Mama	31001
Cólon	6900
Estômago	1979
Corpo do Útero	4531
Recto	3016
Colo do Útero	3696
LNH	3332
Tiróide	4557

Masculino	Prevalência
Próstata	25003
Pulmão	3660
Cólon	8287
Estômago	2921
Recto	4893

Casuística 2015

Número De Casos Com Diagnóstico Na Instituição (Institucional)

117104-HOSPITAL VILA FRANCA DE XIRA, PPP - 2015/2015

ICDO	Topografia	Total	[0-4]	[5-9]	[10-14]	[15-19]	[20-24]	[25-29]	[30-34]	[35-39]	[40-44]	[45-49]	[50-54]	[55-59]	[60-64]	[65-69]	[70-74]	[75-79]	[80-84]	[85+]
C15	ESOFAGO	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	0	1	1
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	14.29%	14.29%	0.00%	42.86%	0.00%	0.00%	14.29%	14.29
C16	ESTOMAGO	20	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	2	3	0	7	3
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	5.00%	0.00%	5.00%	0.00%	15.00%	10.00%	15.00%	0.00%	35.00%	15.00
C17	INTESTINO DELGADO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	33.33%	0.00%	0.00%	33.33%	33.33
C18	COLON	69	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	6	8	9	7	7	13	9	7
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	2.90%	1.45%	0.00%	8.70%	11.59%	13.04%	10.14%	10.14%	18.84%	13.04%	10.14
C19+C20	RECTO	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	5	5	6	3	7	2
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	5.56%	16.67%	13.89%	13.89%	16.67%	8.33%	19.44%	5.56%
C25	PANCREAS	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	50.00%	50.00%	0.00%	0.00%
C30+C31	FOSSA NASAL E OUVIDO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
C32	LARINGE	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	9	0	0	0	0
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	7.69%	0.00%	23.08%	69.23%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
C33+C34	TRAQUEIA, BRONQUIOS E PULMAO	38	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	10	4	2	5	5	4	2	3
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	2.63%	0.00%	5.26%	26.32%	10.53%	5.26%	13.16%	13.16%	10.53%	5.26%	7.89%
C50	MAMA	28	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	2	2	0	5	3	6	4
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	10.71%	0.00%	10.71	0.00%	7.14%	7.14%	0.00%	17.86%	10.71%	21.43%	14.29
C51	VULVA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	33.33%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	33.33%	0.00%	33.33
C52	VAGINA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	100.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
C53	COLO DO UTERO	68	0	0	0	0	2	6	11	16	10	10	5	2	4	1	0	1	0	0
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	2.94%	8.82%	16.18	23.53%	14.71%	14.71	7.35%	2.94%	5.88%	1.47%	0.00%	1.47%	0.00%	0.00%
C54	CORPO DO UTERO	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	2	2	1	0
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	9.09%	0.00%	27.27%	0.00%	18.18%	18.18%	18.18%	9.09%	0.00%
C61	PROSTATA	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	9	5	5	6	2
	% do	0.00	0.00	0.00	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	3.23%	9.68%	29.03%	16.13%	16.13%	19.35%	6.45%

Estadio na Apresentação

117104-HOSPITAL VILA FRANCA DE XIRA, PPP - 2015/2015

ICDO	Topografia	Total	[0-4]		[5-9]		[10-14]		[15-19]		[20-29]		[30-39]		[40-49]		[50-59]		[60-69]		[70-74]		[75-79]		[80-84]		[85+]		Desconhecido
			Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	Loc	Met	
C16	ESTOMAGO	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	4	5	3	1	1	3	5	2	0	3	0
C18	COLON	72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	8	3	9	6	8	0	12	4	8	2	7	1	1
C19+C20	RECTO	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	3	6	3	7	0	4	0	6	1	1	1	0
C32	LARINGE	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	12	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C33+C34	TRAQUEIA, BRONQUIOS E PULMAO	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	11	2	9	1	5	2	3	0	2	1	2	1
C43	MELANOMA MALIGNO DA PELE	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0
C44	PELE - OUTROS	212	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	14	0	20	0	38	0	34	0	26	0	33	0	43	0	0
C50	MAMA	69	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	1	5	0	11	1	8	1	8	1	7	0	9	2	5	0	3
C53	COLO DO UTERO	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C54	CORPO DO UTERO	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	2	0	2	1	2	1	1	0	0	0	0
C61	PROSTATA	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	39	1	22	1	20	1	12	1	3	0	0
C67	BEXIGA	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0	3	0	3	0	1	0	4	0	0


Demora no Tratamento


Demora No Tratamento (Institucional)
117104-HOSPITAL VILA FRANCA DE XIRA, PPP - 2015/2015 - Em Dias

ICDO	Topografia	Tota	[0-4]	[5-9]	[10-14]	[15-19]	[20-24]	[25-29]	[30-34]	[35-39]	[40-44]	[45-49]	[50-54]	[55-59]	[60-64]	[65-69]	[70-74]	[75-79]	[80-84]	[85+]	Mínim	Máxim	Median
C16	ESTOMAGO	17	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	4	4	3	1	0	-	-	-
C18	COLON	78	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5	8	9	8	10	17	10	9	-	-	-
C19+C20	RECTO	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	6	5	7	8	3	4	0	-	-	-
C32	LARINGE	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	10	0	0	0	0	-	-	-
C44	PELE - OUTROS	89	0	0	0	0	0	0	0	1	3	5	4	5	3	11	7	15	18	17	-	-	-
C50	MAMA	74	0	0	0	0	0	1	2	7	1	6	7	6	3	7	9	10	8	7	-	-	-
C53	COLO DO UTERO	64	0	0	0	0	1	6	10	18	10	9	5	2	2	0	0	1	0	0	-	-	-
C54	CORPO DO UTERO	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	1	2	2	0	0	-	-	-
C61	PROSTATA	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7	10	20	22	19	10	3	-	-	-
C67	BEXIGA	29	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	2	2	5	4	2	5	4	-	-	-
			-	-	-	-	-	-	-	-	114.00	180.00	46.00	108.00	118.00	55.00	79.00	151.00	122.00	77.00	0.00	341.00	82.00

PORTAL ROR-SUL - www.ror-sul.org.pt


[Criar Utilizador](#) [PT](#) [Iniciar Sessão](#)

[HOME](#) [BASE DE DADOS](#) [BIBLIOTECA](#) [LOJA](#) [NOTÍCIAS](#) [TUMOR](#) [TUTORIAIS](#)



DIA INTERNACIONAL DA CRIANÇA COM CANCRO


DIA INTERNACIONAL DA CRIANÇA COM CANCRO



O Dia Internacional da Criança com Cancro é assinalado a...

[Ler mais ▶](#)


EPIDEMIOLOGIA MOLECULAR: PRINCIPIOS ...



IARC Publicação Científica Nº 163 Editado por Nathaniel...

[Ler mais ▶](#)


CANCRO: DIAGNÓSTICO PRECOCE



Uma nova orientação da Organização Mundial de Saúde, lan...

[Ler mais ▶](#)

CANCER SCREENING IN THE EUROPEAN UNI...



Cancer is a fierce public health enemy: in 2012 almost 1...

[Ler mais ▶](#)

[Jornadas ROR-SUL](#)
[Sobre Nós](#)
[Mapa do Site](#)
[Política de Privacidade](#)
[Termos e Condições Gerais](#)

Director(a) do Serviço :
Ana da Costa Miranda

Telefone :
+351 217 229 852

Fax :
+351 217 229 806

E-mail :
ror-sul@ipodisboa.mip-saude.pt

PORTAL ROR-SUL - www.ror-sul.org.pt

- Atualizar Processo do Caso com NRO=550994 -

Identificação	Diagnóstico	Tumor	Tratamento	Estado
Topografia	C50.8	MULT.SUBCATEGORIAS DA MAMA		>>
Morfologia	M8500/3	CARCINOMA DUCTAL INVASIVO SOE		>>
Lateralidade	Direito			
Estadio na Apresentação	Doença local ou locoregional			
Grau de Diferenciação	Moderadamente diferenciado			

Topografia

Bem diferenciado
Moderadamente diferenciado
Pouco diferenciado
Indiferenciado
Não aplicável
Desconhecido

Lateralidade

Direito
Esquerdo
Bilateral
Desconhecido

Estadio na Apresentação

Desconhecido
Doença local ou locoregional
Doença metastática
Não aplicável

Grau de Diferenciação

Bem diferenciado
Moderadamente diferenciado
Pouco diferenciado
Indiferenciado
Não aplicável
Desconhecido

Pesquisar Topografias - Windows Internet Explorer

<http://intranet.ror-sul.org.pt/ROR/Aspx/Uteis/PopUpTopografia.aspx?CampoDestino=TBTtopografiaCodi>

Código	Descrição
	MAMA

→ X

▼ Código	Descrição
C50.1	QUADRANTE CENTRAL DA MAMA
C50.2	QUADRANTE SUPERO-INTERNO DA MAMA
C50.3	QUADRANTE INFERO-INTERNO DA MAMA
C50.4	QUADRANTE SUPERO-EXTERNO DA MAMA
C50.5	QUADRANTE INFERO-EXTERNO DA MAMA
C50.6	PROLONGAMENTO AXILAR DA MAMA
C50.8	MULT.SUBCATEGORIAS DA MAMA
C50.9	MAMA SOE (EXCLUI PELE DA MAMA C44.5)

1

PORTAL ROR-SUL - www.ror-sul.org.pt

✕ Código	Descrição
T0	Não há evidência de tumor primário
T1a	Tumor com mais de 1 mm até 5 mm na sua maior dimensão
T1b	Tumor com mais de 5 mm até 10 mm na sua maior dimensão
T1c	Tumor com mais de 10 mm até 20 mm na sua maior dimensão
T1mi	Microinvasão de 1 mm ou menos na sua maior dimensão
T2	Tumor com mais de 20 mm até 50 mm na sua maior dimensão
T3	Tumor com mais de 50 mm na sua maior dimensão
T4a	Tumor de qualquer tamanho com extensão directa à parede torácica, não incluindo apenas aderência ou invasão dos músculos peitorais
T4b	Ulceração e/ou nódulos satélites homolaterais e/ou edema da pele (incluindo "pele casca de laranja", "peaud'orange"), mas que não reúne o critério de carcinoma inflamatório
T4c	Simultaneamente T4a e T4b
T4d	Carcinoma inflamatório
TisD	Carcinoma ductal in situ
TisL	Carcinoma lobular in situ
TisP	Doença de Paget do mamilo sem associação a carcinoma invasivo e/ou carcinoma in situ (CDIS e/ou CLIS) no parênquima mamário subjacente. Carcinomas no parênquima mamário associados com a doença de Paget são classificados baseados no tamanho e nas características da doença parenquimal, embora a presença da doença de Paget deva continuar a ser referida
Tx	O tumor primário não pode ser avaliado

- Atualizar Processo do Caso com NRO=550994 -

Identificação	Diagnóstico	Tumor	Tratamento	Estado
Topografia	C50.8	MULT.SUBCATEGORIAS DA MAMA		>>
Morfologia	M8500/3	CARCINOMA DUCTAL INVASIVO SOE		>>
Lateralidade	Direito			
Estadio na Apresentação	Doença local ou locoregional			
Grau de Diferenciação	Moderadamente diferenciado			
TNM	Clínico e Patológico			
T	T4b	Ulceração e/ou nódulos satélites homolaterais e/ou ed		>>
N	N1	Metástases em linfonodo(s) axilar(es) homolateral(ais)		>>
M	M0	Não há evidência clínica ou radiológica de metástases		>>
Diâmetro Clínico(mm)	45			
PT	T1c	Tumor com mais de 10 mm até 20 mm na sua maior dim		>>
PN	N0	Ausência de metástases em linfonodos regionais deter		>>
PM	M0	Não há evidência clínica ou radiológica de metástases		>>
Diâmetro Patológico(mm)	15			
Estadio	IIIb			
Outra Classificacao				
Nº Gânglios Positivos	1	Nº Gânglios Ressecados	1	
Gânglio Sentinela	Sim			
Nº Gânglios Positivos	1	Nº Gânglios Ressecados	1	
Performance Status (OMS)	5 Desconhecido (Karnofsky desconhecido)			>>

PORTAL ROR-SUL - www.ror-sul.org.pt

Sim
Não
Desconhecido

Sim
Não
Desconhecido

Nº Gânglios Positivos	1	Nº Gânglios Ressecados	1
Gânglio Sentinela	Sim		
Nº Gânglios Positivos	1	Nº Gânglios Ressecados	1
Performance Status (OMS)	5 Desconhecido (Karnofsky desconhecido)		

Índice de Charlson			
Enfarte do Miocárdio	Não	Diabetes sem complicações	
Insuficiência Cardíaca Congestiva		Diabetes com atingimento de órgão	
Doença Vascular Periférica		Hemiplegia ou Paraplegia	
Demência		Doença Renal Moderada a Grave	
Doença Cerebrovascular		Leucemia	
DPCO		Linfoma	
Doença do Tecido Conjuntivo/Doença Reumatológica		Qualquer tumor maligno sólido (além do que está em estudo) sem metástases	
Doença Ulcerosa		Tumor Sólido Metastático	
Doença Hepática Moderada		HIV	
Doença Hepática Moderada a Grave			

Código	Descrição
1	0 Completamente ativo; capaz de realizar todas as suas atividades sem restrição (Karnofsky 90-100%).
2	1 Restrição a atividades físicas rigorosas; é capaz de trabalhos leves e de natureza sedentária (Karnofsky 70-80%).
3	2 Capaz de realizar todos os autocuidados, mas incapaz de realizar qualquer atividade de trabalho; de pé aproximadamente 50% das horas em que o paciente está acordado (Karnofsky 50-60%).
4	3 Capaz de realizar somente autocuidados limitados, confinado ao leito ou cadeira mais de 50% das horas em que o paciente está acordado (Karnofsky 30-40%).
5	4 Completamente incapaz de realizar auto-cuidados básicos, totalmente confinado ao leito ou à cadeira (Karnofsky <30%).
6	5 Desconhecido (Karnofsky desconhecido)

Registos Oncológicos de Base Populacional

- ❖ Recolhem e tratam a informação de cada caso de cancro que ocorre na sua área de influência
- ❖ Acompanham cada caso de cancro ao longo do tempo - diagnóstico - óbito

Dados fidedignos de base populacional – incidência, prevalência e sobrevivência



- Programas de rastreio de cancro
- Planeamento dos recursos na área da oncologia
- **Planeamento da Rede de Referência Hospitalar em Oncologia**
- Investigação dos resultados em Saúde e da efetividade da terapêutica

Registos Oncológicos de Base Populacional

- ❖ Recolhem e tratam a informação de cada caso de cancro que ocorre na sua área de influência
- ❖ Acompanham cada caso de cancro ao longo do tempo - diagnóstico - óbito

Dados fidedignos de base populacional – incidência, prevalência e sobrevivência



- Programas de rastreio de cancro
- Planeamento dos recursos na área da oncologia
- Planeamento da Rede de Referência Hospitalar em Oncologia
- **Investigação dos resultados em Saúde e da efetividade da terapêutica**

Aplicação prática - Vemurafenib

Estudo de efectividade terapêutica:

Avaliação da utilização de vemurafenib no tratamento de doentes com melanoma irressecável e/ou metastático com mutação BRAF V600

Objetivos

1. Caracterizar a eficácia e toxicidade de vemurafenib nos doentes com melanoma tratados nos IPOFG
 - Avaliação da efetividade: sobrevivência global, sobrevivência livre de progressão, melhor resposta ao tratamento (avaliação de resposta a cada 12 semanas)
 - Avaliação de segurança: reações adversas cutâneas graves, reações adversas que tenham implicado redução de dose ou suspensão de tratamento (NCI CTCAE v.4 ≥ grau 2)
2. Quantificar e caracterizar os doentes propostos para o referido tratamento

Resultados: Caracterização

- 24 propostas à CFT desde Novembro 2013
- 4 excluídos por não terem iniciado tratamento
- 3 iniciaram tratamento em Janeiro 2015
- Avaliação *baseline*

Nº doentes avaliáveis: 17	
Idade	Média 57 anos (31-83 anos)
Sexo	6 sexo feminino 11 sexo masculino
Status ECOG	PS 0: 5 PS 1: 11 PS 2: 1
LDH	Normal: 5 Elevada: 12
Tratamento prévio	Dacarbazina: 7 Carbaplatina/paclitaxel: 1

Resultados: Caracterização

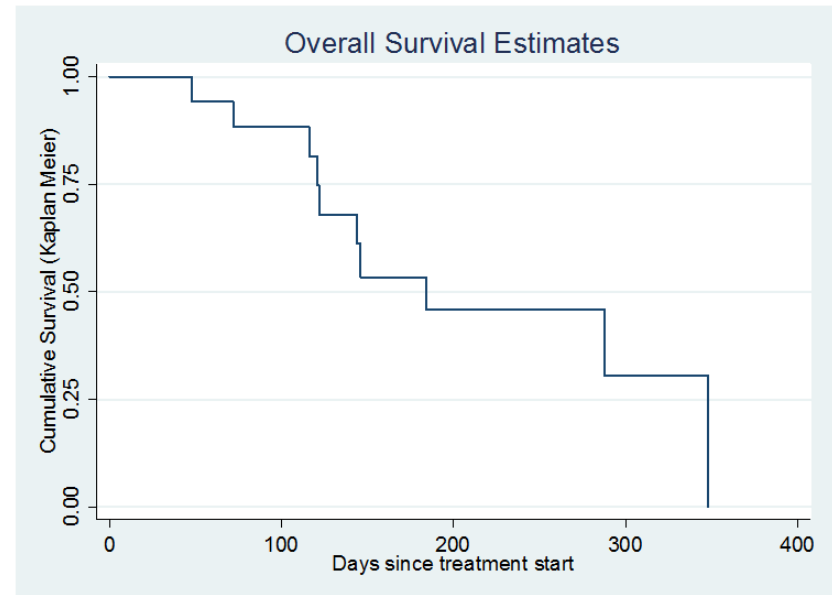
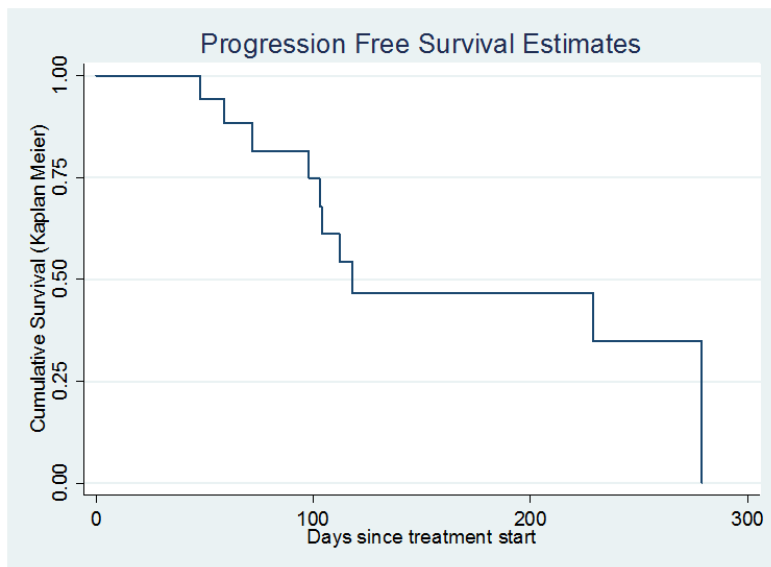
- Distribuição segundo o tipo de metastização à data do início do tratamento
 - Metastização cutânea: 8
 - Metastização ganglionar: 13
 - Metastização visceral: 11
 - Metastização no SNC: 3
 - Metástases noutras localizações: 6

Resultados: Tratamento

- Todos os doentes iniciaram tratamento com vemurafenib 960 mg (2x)
- 10 doentes interromperam tratamento:
 - 9 por progressão
 - 1 por toxicidade
- Dos 17 doentes, 8 doentes necessitaram de 1 redução de dose (720mg/m²) e 6 doentes de 2 reduções de dose (480mg/m²)
- O tempo médio de tratamento foi de 143 dias (variação entre 35 e 287 dias), com 7 doentes ainda a efetuar tratamento.

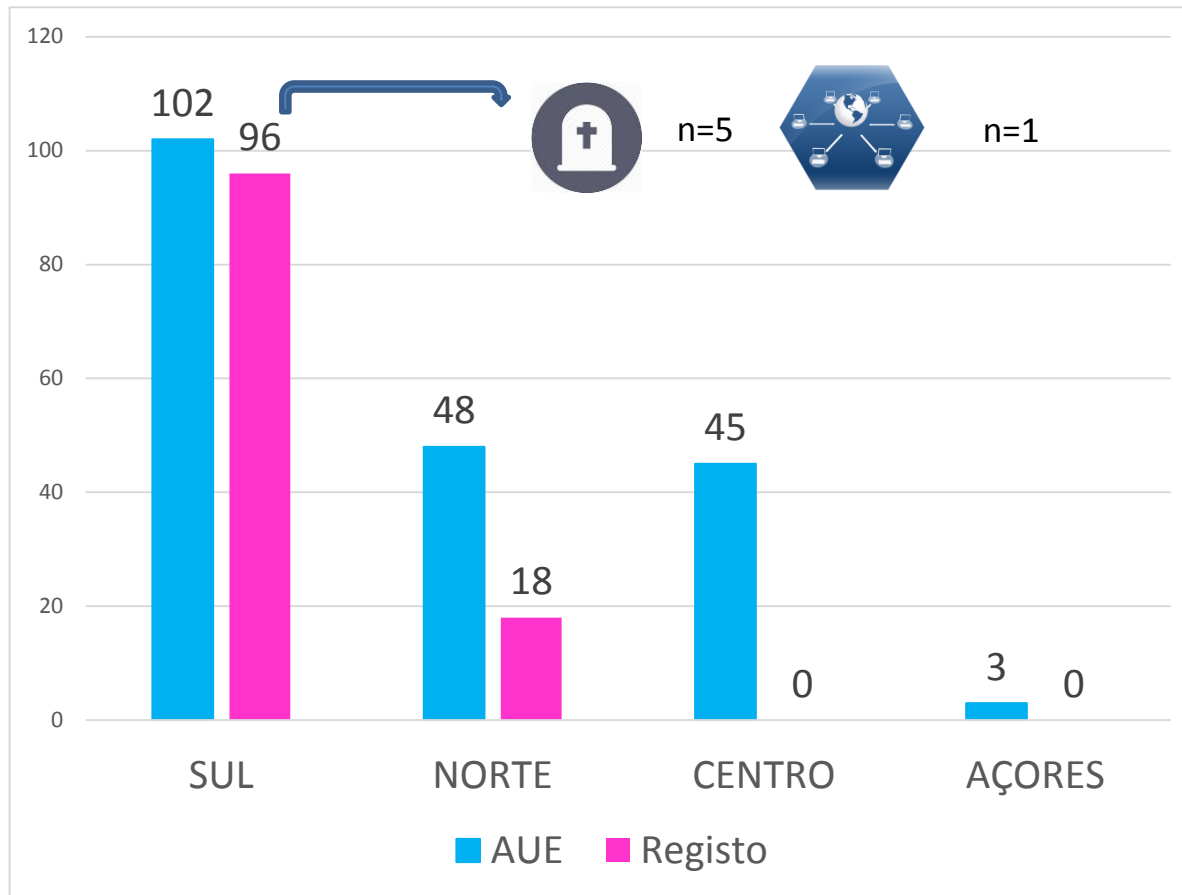
Resultados: Sobrevida

- Dos 17 doentes do estudo, 7 estão vivos e 10 faleceram (9 por progressão por melanoma e 1 por enfarte agudo do miocárdio)



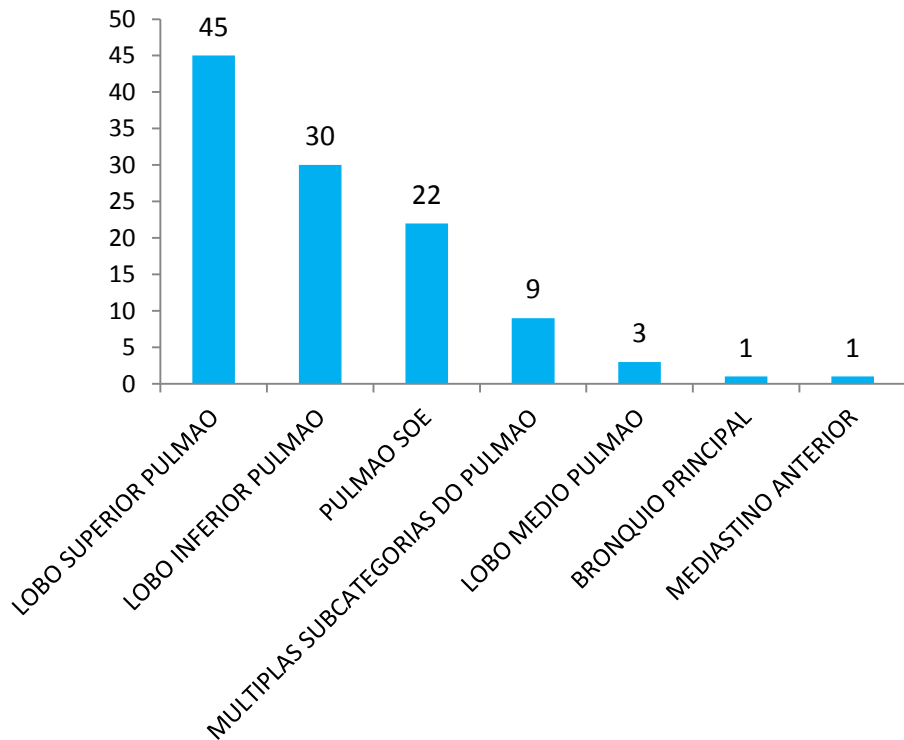
Nivolumab

Resultados:

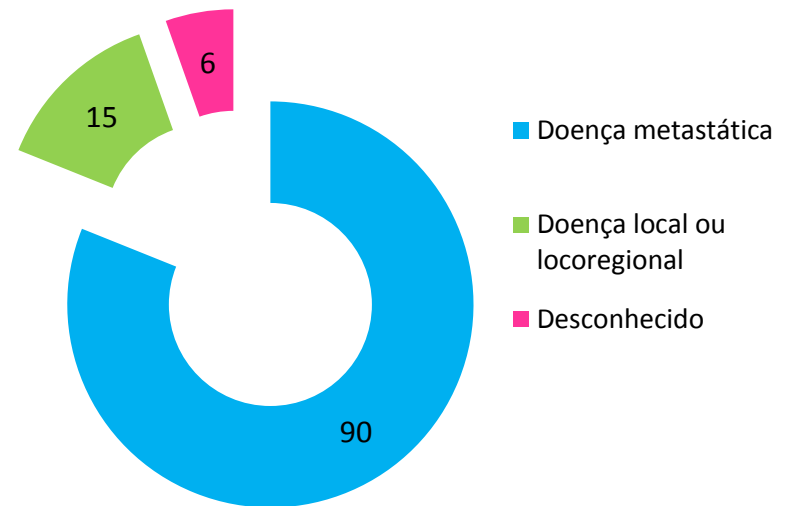


Nivolumab

Distribuição dos casos por localização primária

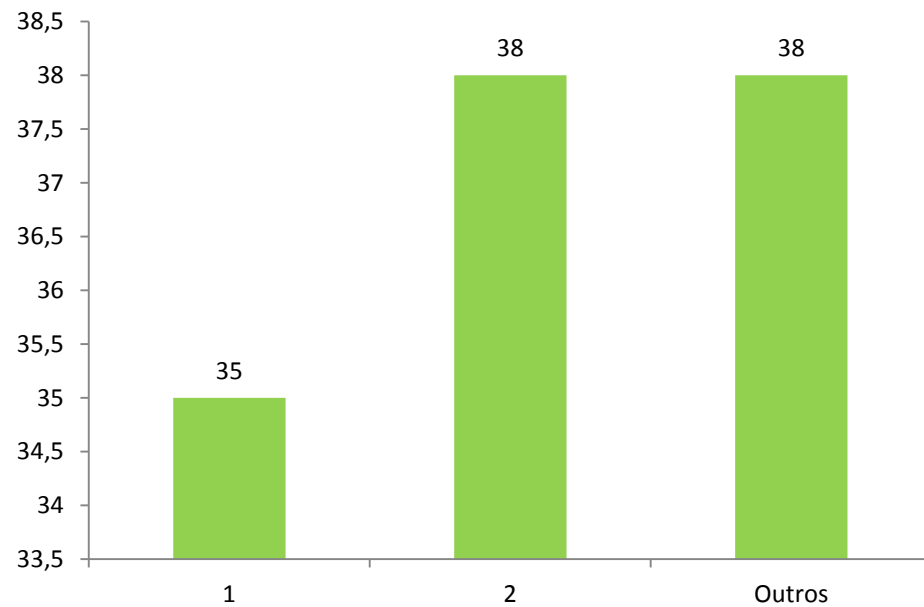
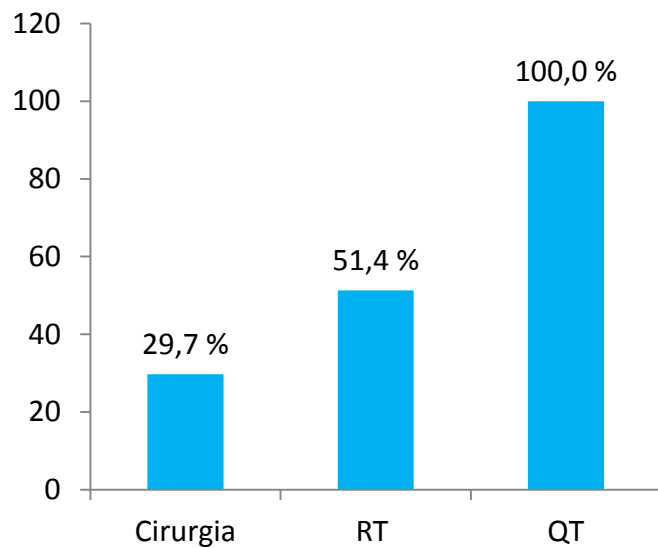


Caracterização da Extensão da doença no início de nivolumab



Nivolumab

Tratamentos prévios



Nº regimes QT

Nivolumab

Tempo de tratamento com nivolumab

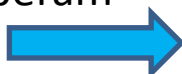
Duração do tratamento	
Mínimo	1 dia
Máximo	1,2 anos
Média (DP)	5,2 meses (4,1)
Mediana	4,0 meses



32 ainda em tratamento

71 interromperam

(missing=3)

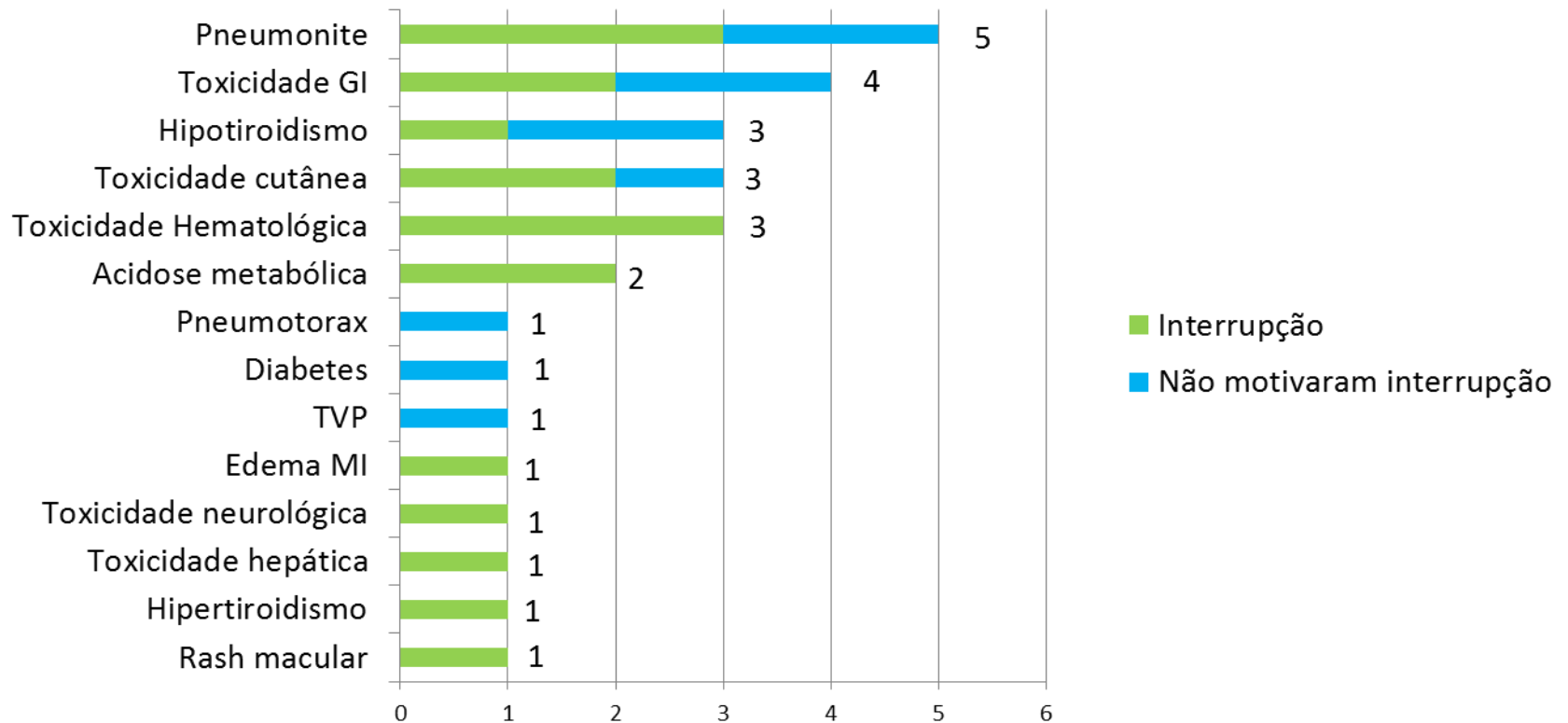


Motivos de interrupção de nivolumab

Motivo interrupção	n
Progressão de doença	28
RAMs	18
Morte	14
Agudização doença respiratória	6
Aparecimento, recidiva ou progressão de outro tumor	2
Recusa do doente	2
Procedimento cirúrgico	1

Nivolumab

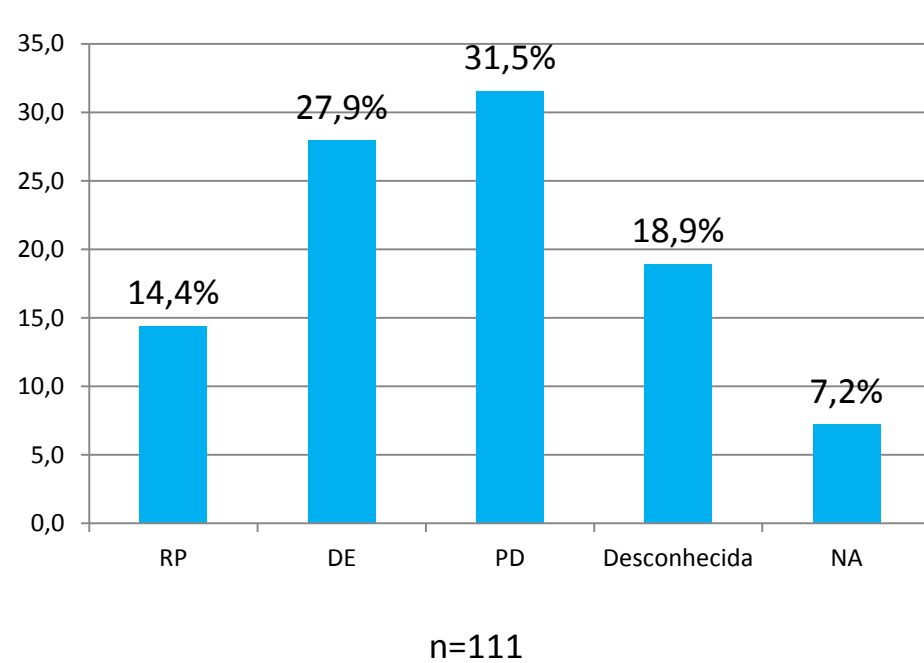
RAMs



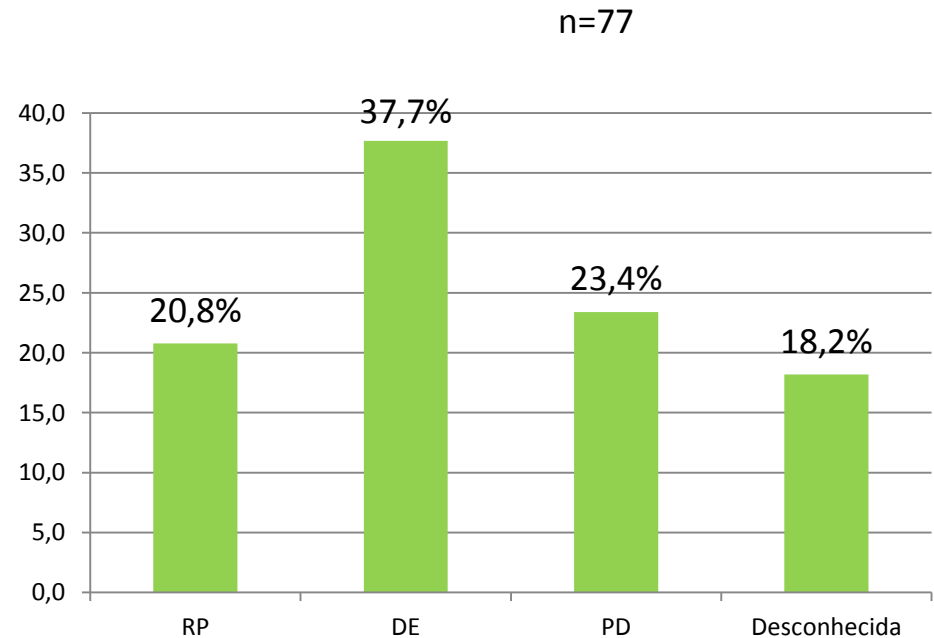
Nivolumab

Outcomes secundários

Resposta terapêutica objectiva



Duração tratamento > 9 semanas



Nivolumab

Característica/Resultado		ROR-Sul	Ensaio Clínico (Borghai, 2015)
Sobrevivência Global Mediana		10,9	12,2
% Sobreviventes aos 12 meses		38,0%	51,0%
Sobrevivência Livre de Progressão		4,6	2,3
% sobreviventes livres Prog 12 meses		33,0%	19,0%
Melhor Resposta terapêutica *	RC	0,0%	1,5%
	RP	25,4%	20,1%
	DE	46,0%	49,8%
	PD	28,6%	28,6%
RAMs		25,2%	69,0%
Idade	Mediana {min-máx}	65 {37-83}	61 {37-84}
	% ≥ 75 anos	13,5%	7%
Estadio	IV	85,7%	93%
Número de regimes prévios	Um	31,5%	88%
	Dois	34,2%	12%
	Outro	34,2%	< 1%
Presença outros tumores	Sim (≥2)	10 (9,3%)	0 ?

Conclusões: Aplicações práticas

- Centros de Referência;
- Efetividade Terapêutica;
- Autorizações Utilização Especiais;
- Planeamento de Cuidados;
- Financiamento Hospitalar;
- Estudos Específicos para Orientar a Investigação Clínica e Biológica;
- Entre outras mais específicas.

Muito obrigada pela vossa atenção

Ana Miranda

